

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

BURMISTRZ INOWŁODZA
ul. Spalska 2
97-215 Inowłódz

WNIOSEK

Proszę o zmianę ostatecznej decyzji/nazwa organu/
o warunkach zabudowy znak z dnia
..... w trybie art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks
postępowania administracyjnego (t. j. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.) w ten sposób, że:
w opisaney decyzji

.....
.....
.....
.....
.....

Wniosek swój motywuję tym, iż
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

W związku z powyższym wnioskuję jak we wstępie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
Imię i nazwisko strony postępowania

.....

.....
Adres zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany (-a)

.....

wyrażam zgodę na dokonanie zmiany decyzji o warunkach zabudowy

nr z dnia

w sposób opisany we wniosku Pana/i.....,

zam.

z dnia

.....
(podpis strony postępowania)